ボランティア登録カード（個人用）　新規　・　更新

	記入日	年　　月　　日	写真を一枚！ スナップ写真でも可 必須ではありません
フリガナ 氏名			
生年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日		
住所	〒　　－ 西原村		
電話番号	電話： 携帯：	ＦＡＸ	
メール			
免許･資格等	□普通自動車免許　□介護福祉士・ヘルパー　□看護師　□ケアマネジャー □保育士　□調理師 □その他（　　）		
趣味・特技	例）竹とんぼづくり、書道、詩吟、三味線、花の手入れ　など何でもＯＫです		
活動の動機			
活動内容	分野	高齢者福祉・障がい者（児）福祉・子ども青少年福祉・環境・防災 スポーツ・文化演芸・国際交流 その他（　　）※複数選択可	
	具体的内容		
活動歴			
希望活動地域	・西原村（全域） ・その他（　　）		
西原村ボランティア連絡協議会への加入	加入する　・　加入しない		

※「登録カード」に記載された個人情報は、当センターの運営目的のみ利用します。

※活動時はボランティア活動保険への加入をお勧めしております。

※ボランティア連絡協議会とは…ボランティア登録している団体や個人の方で構成された組織で、会員同士の交流やボランティア活動推進のための活動をしています。

社会福祉法人西原村社会福祉協議会ボランティアセンター